

DOMANDA DI ADESIONE 2023
LEGA ITALIANA FIBROSI CISTICA ABRUZZO - OdV

IO SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____, PROV. _____,

VIA _____, N° _____, CAP _____

CODICE FISCALE _____

PROFESSIONE _____

TEL * _____ CELL. _____ FAX * _____

E-MAIL (per avere on line tutte le informazioni della LIFC)* _____

* campo non obbligatorio

CHIEDO

DI ADERIRE ALLA LEGA ITALIANA FIBROSI CISTICA (LIFC) **ABRUZZO** OdV IN QUALITA' DI SOCIO

Ai sensi dell'art. 5 c. 3 dello Statuto della LIFC **Abruzzo** OdV l'ammissione di un nuovo socio, dietro presentazione di domanda di adesione, è deliberata dal Consiglio Direttivo Regionale.

Ai sensi dell'art. 5 c. 2 dello Statuto della LIFC **Abruzzo** OdV tutti gli associati della LIFC **Abruzzo** OdV sono soci di LIFC OdV.

DICHIARO

di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e della LIFC OdV e di accettarli integralmente e incondizionatamente; di adoperarmi – per quanto nelle mie possibilità e capacità - per il raggiungimento dei fini istituzionali dell'Associazione, assumendomi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dagli Statuti e Regolamenti sopracitati.

Dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza di quanto previsto dal D. L. 196/2003 (Normativa in Materia di protezione dati personali) ed

- ESPRIMO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PER LE VOSTRE FINALITA' ISTITUZIONALI
- NON ESPRIMO IL CONSENSO
- VOGLIO ESSERE INFORMATO SULLE NOVITA' LIFC
- NON VOGLIO ESSERE INFORMATO SULLE NOVITA' LIFC

MI IMPEGNO

a versare la quota associativa annuale, come previsto dal suddetto Statuto (quota sociale: € 10,00).

Il versamento della quota sociale può essere effettuata:

- ✓ a mezzo c/c postale n. **15354665** (causale: **quota sociale 2023**);
- ✓ bonifico Banco Posta **Codice IBAN IT84T0760115500000015354665**;
- ✓ tramite Segreteria dell'Associazione.

data _____

firma _____